

Formato de inscripción del estudiante 2023-2024

| | | | | | |
|---|--|----------------------|--|----------------------|--|
| Apellido: | | Primer Nombre: | | Segundo Nombre: | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | Grado en 2022-2023 : | | Fecha de Nacimiento: | |

| Información del Padre o Tutor | | | | | |
|---|-----------------|---|---|-----------------|---|
| Padre/Tutor 1 | | | Padre /Tutor 2 | | |
| Nombre: | | | Nombre: | | |
| Relación con el Estudiante: | | | Relación con el Estudiante: | | |
| Dirección*: <input type="checkbox"/> Misma del Estudiante | | | Dirección*: <input type="checkbox"/> Misma del Estudiante | | |
| Ciudad: | | Estado: | Ciudad: | | Estado: |
| Código Postal: | | | Código Postal: | | |
| *Nota: Si la dirección donde vive no es su residencia permanente, por favor brevemente describa que tipo de residencia temporal representa la dirección donde vive: | | | | | |
| Distrito Escolar: | | | Distrito Escolar: | | |
| Dirección de Correo: | | | Dirección de Correo: | | |
| Ciudad: | | Estado: | Ciudad: | | Estado: |
| Código Postal: | | | Código Postal: | | |
| Número celular: | Número de casa: | Número de trabajo: | Número celular: | Número de casa: | Número de trabajo: |
| Correo electrónico: | | | Correo electrónico: | | |
| Vive con el estudiante <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Recibir correos de estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Vive con el estudiante <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Recibir correos de estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| Padre/Tutor 1 Nivel de Educación | | | Padre/Tutor 2 Nivel de Educación | | |
|---|--|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Graduado Titulado – Ejerce MA, MS, PhD o EdD | | | <input type="checkbox"/> Graduado Titulado – Ejerce MA, MS, PhD o EdD | | |
| <input type="checkbox"/> Graduado de Universidad – Ejerce BA o BS | | | <input type="checkbox"/> Graduado de Universidad – Ejerce BA o BS | | |
| <input type="checkbox"/> Estudios de Universidad- Estudió solo 2 años completos, 4 años completos en la Universidad | | | <input type="checkbox"/> Estudios de Universidad- Estudió solo 2 años completos, 4 años completos en la Universidad | | |
| <input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria – Certificado o Diploma | | | <input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria – Certificado o Diploma | | |
| <input type="checkbox"/> No Graduado de Preparatoria | | | <input type="checkbox"/> No Graduado de Preparatoria | | |
| <input type="checkbox"/> Renuncia al Estado | | | <input type="checkbox"/> Renuncia al Estado | | |

| Escuela Anterior/Detalles de la Inscripción | |
|--|------------|
| Escuela: | Dirección: |
| Tipo de la Escuela Anterior (por favor seleccione una) | |
| Escuela Publica: | |
| <input type="checkbox"/> En diferente distrito en el mismo estado <input type="checkbox"/> En diferente estado <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> El nivel de grado mas alto ofrecido | |
| Privada, escuela no afiliada a la religión: | |
| <input type="checkbox"/> En el mismo distrito <input type="checkbox"/> En diferente distrito, mismo estado <input type="checkbox"/> En diferente estado <input type="checkbox"/> Escuela/Educación en casa | |
| Privada, escuela afiliada con la religión: | |
| <input type="checkbox"/> En el mismo distrito <input type="checkbox"/> En diferente distrito, mismo estado <input type="checkbox"/> En diferente estado | |
| Otros: | |
| <input type="checkbox"/> Escuela afuera de los Estados Unidos <input type="checkbox"/> Institución (ejemplo: correccional) | |

| Todos los hermanos en la familia | | | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|
| Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: | Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: |
| Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: | Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: |
| Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: | Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: |
| Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: | Nombre: Escuela a la que asiste: | DOB: Grado: |

| Programas Especiales: Esta información será utilizada solamente para propósitos del personal, y no se utilizará para uso de criterio de admisión | | | |
|---|--|--|---|
| ¿Alguno de los solicitantes ha recibido alguna vez servicios privados en cualquiera de los siguientes programas? Por favor marque todo a lo que sea aplicable. | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Título I-Lectura | <input type="checkbox"/> Habla /Idioma | <input type="checkbox"/> Plan 504 | <input type="checkbox"/> Consejería <input type="checkbox"/> Inglés como Segundo Idioma |
| <input type="checkbox"/> Terapia para Adaptación Física | <input type="checkbox"/> Día de Clase Especial | <input type="checkbox"/> Recurso de Clase Especial | <input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional |
| <input type="checkbox"/> Educación Talentosa/superdotada | | | |
| El solicitante ha estado en un Programa Individual de Educación? | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| Aplicación Modificada | |
|---|---|
| Es el padre o tutor empleado en una o más actividades agrícolas o de pesca de temporada o permanente? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| Permiso del Padre/Tutor | |
|--|---|
| Estudiante tiene permiso de usar la computadora en la escuela | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Su estudiante tiene permiso de tener acceso al internet | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concede el permiso de que la información de su estudiante se incluya en el Directorio de la escuela | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concede el permiso de que las fotos de su estudiante sean usadas para propósitos escolares | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concede el permiso para que las fotos de su estudiante solamente se usen en el Libro del Año | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concede el permiso para que el trabajo realizado por su estudiante sea utilizado para propósitos de la escuela | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

| Programa Especial de Declaración Jurada | |
|--|-------|
| Si es No, Firme aquí. Certifico que mi estudiante nunca ha recibido servicios de Educación Especial o de alguna otra clase. Además, certifico que mi estudiante no tiene el programa del plan 504 | |
| X | Fecha |
| Si es Si, Firme aquí y provea una copia de su IEP, incluyendo la terminación de su IEP. Entiendo que debo entregar documentación de la Educación Especial que esté recibiendo, y/o del programa del plan 504 con su aplicación correspondiente, y sin estos documentos su hijo no puede ser registrado en esta escuela. Certifico que todas las declaraciones son correctas para su mejor conocimiento. | |
| X | Fecha |

| Aplicación fidedigna: | |
|---|----------|
| Yo declaro, bajo juramento y bajo las leyes de California, que la información proveída en esta aplicación es verdadera, precisa y exacta. Asimismo entiendo que esta información puede ser verificada mediante la revisión de los registros acumulativos y que la información incorrecta o falsa puede ser que mi solicitud sea negada o revocada. | |
| _____ | _____ |
| Firma del Padre o Tutor | Fecha |
| _____ | _____ |
| Nombre del Padre o Tutor | Teléfono |

| Encuesta del Idioma en casa | |
|---|--|
| Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar? | |
| Cuál es el idioma que el estudiante lee y habla más en casa? | |
| Cuál es el idioma que los padres o tutores le hablan más al estudiante en casa? | |
| Cual es el idioma que los adultos hablan en casa? | |
| El estudiante tiene fluidez en el Inglés? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

| Grupo Etnico |
|---|
| Nuevos requisitos federales de etnicidad y raza y la colección de datos e informes a partir del 2009-2010 requieren que todos los estudiantes identifiquen su identidad de origen étnico de las dos opciones indicadas abajo: |
| Es el Estudiante Hispano o Latino? <input type="checkbox"/> No, No Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Si, Hispano o Latino |

| Raza | | |
|---|---|--|
| En adición a su Etnicidad, por lo menos una raza debe ser marcada (puede seleccionar más de una raza) | | |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska Persona teniendo orígenes de alguna de las personas del Norte o Sur de América (incluyendo Centro América), y quien mantiene afiliación o conexión con la comunidad | <input type="checkbox"/> Negro o Africo Americano Persona teniendo orígenes con algún grupo de la raza negra de Africa. | <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Medio del Este Persona con orígenes de personas de Europa, Medio Este, o Norte America |
| Asia | | Isla del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Indio Asiatico | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Guaman |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Hawaiiiano |
| <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Vietnamita | <input type="checkbox"/> Samoya |
| <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> Tahitiano |
| <input type="checkbox"/> Japones | | <input type="checkbox"/> Otros Islas del Pacífico |

| Información Adicional (Si es aplicable) | |
|---|---------------------------------------|
| Apellido del Estudiante si es extranjero: | Primer nombre del Estudiante o apodo: |

| Fecha de Nacimiento: | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Ciudad de Nacimiento: | Estado de Nacimiento: | País de Nacimiento: |

| Office Use Only: Pre-Enrollment Information | |
|---|---|
| Status: <input type="checkbox"/> In District <input type="checkbox"/> Family <input type="checkbox"/> Special Education (<input type="checkbox"/> full IEP attached) | |
| Special Ed Services Approval: | |
| Priority: <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Sibling | |
| School: <input type="checkbox"/> Charter School <input type="checkbox"/> Elementary <input type="checkbox"/> Charter Middle School | |
| Missing Information: | <input type="checkbox"/> Previous year report card |
| | <input type="checkbox"/> Current year report card |
| | <input type="checkbox"/> STAR scores (Spring 2013) |
| | <input type="checkbox"/> Birth Certificate |
| | <input type="checkbox"/> Immunization records (with Tdap booster if 7 th /8 th grade) |
| | <input type="checkbox"/> Proof of residency (in-district only) Property tax bill; lease agreement with utility bill, Affidavit with property tax bill) |
| | <input type="checkbox"/> Full IEP, if applicable |
| | <input type="checkbox"/> Other: |
| Date Notified: | Parent Signature: |

